

地盤様式第4号

揚水施設設置事前立会願

年 月 日

(宛先)

八 潮 市 長

氏名又は名称及び住所

並びに法人にあつては

その代表者の氏名

(電話番号)

年 月 日付け申請(届出)した次の揚水施設について、現地立会検査を受けたいので係員の立会いをお願いします。

揚 水 施 設 を 設 置 す る 事 業 所 名	(電話番号)			
揚水施設の設置の場所				
揚水施設のストレーナー の 位 置	①	②	(設計値)	
	③	④		
揚 水 機 の 定 格 出 力				
揚水機の吐出口の断面積	(設計値)			
予 定 工 期	年 月 日から 年 月 日			
立 会 予 定	ケーシング	年 月 日		
年 月 日	揚 水 機	年 月 日		
工事施工者	ケーシング	(電話番号)		
住所・氏名	揚 水 機	(電話番号)		

変 更 前 (変更の場合のみ)	許可又は届出 年 月 日	許可又は届出 番 号	ストレーナーの 位 置	吐出口の断面積

(備考) ストレーナーの位置が二以上ある場合は、併記すること。

(例① 200m～210m ②215m～250m)